

# ЗВІТ

про виконання договору про закупівлю  
Дата формування звіту: 02 січня 2020

1. Номер процедури закупівлі в електронній системі закупівель: **UA-2019-07-02-000881-b**
2. Номер договору про закупівлю: **24**
3. Дата укладення договору: **24 липня 2019 15:56**
4. Ціна договору про закупівлю: **18 546,00 UAH**
5. Найменування замовника: **Комунальний заклад "Дніпропетровський спеціалізований клінічний медичний центр матері та дитини ім. проф. М.Ф. Руднева" Дніпропетровської обласної ради"**
6. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01985050**
7. Місцезнаходження замовника: **49006, Україна, Дніпропетровська обл., м. Дніпро, проспект Пушкіна, буд. 26.**
8. Найменування (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **ФОП "ПІКУШ ОЛЕКСАНДР ВАЛЕРІЙОВИЧ"**
9. Код згідно з ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків учасника, з яким укладено договір про закупівлю: **3265114673**
10. Місцезнаходження (для юридичної особи) або місце проживання (для фізичної особи) учасника, з яким укладено договір про закупівлю, номер телефону: **49000, Україна, Дніпропетровська обл., місто Дніпро, ПРОВУЛОК ТЮМЕНСЬКИЙ, будинок 14 А , тел.: +380668975222**
- 10<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

11. Конкретна назва предмета закупівлі	11.1 Коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності)	12. Кількість товару або обсяг виконання робіт чи надання послуг за договором	13. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг за договором
(Багатофункціональний пристрій)	ДК021-2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	3 штука	Україна, 49006, Дніпропетровська область, Дніпро, проспект Пушкіна 26	до 07 серпня 2019

15. Строк дії договору: **24 липня 2019 — 31 грудня 2019**
16. Сума оплати за договором: **18 546,00 UAH**
- 16<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

<b>Подія</b>	<b>Опис</b>	<b>Тип оплати</b>	<b>Період, (днів)</b>	<b>Тип днів</b>	<b>Розмір оплати, (%)</b>
Поставка товару	За рахунок цільових коштів (рахунки сум за дорученнями)	Післяоплата	30	Календарні	100

17. Причини розірвання договору, якщо **відсутні**  
таке мало місце: